

При сравнительной характеристике показателей свободнорадикального окисления липидов и антиокислительной активности у девушек с ГСПП и различным функциональным состоянием щитовидной железы получены следующие данные (рис. 6).

У больных с дисфункцией яичников на фоне ГСПП имеются статистически значимые различия, проявляющиеся в повышении уровня ДК ($F=6,43$; $p=0,001$; $R=0,078$) и снижении МДА ($F=6,43$; $p=0,001$; $R=0,078$) при гипофункции щитовидной железы в сравнении с группой с эутиреозом. По-видимому, выявленная особенность свидетельствует о замедлении скорости образования продуктов свободнорадикального окисления липидов при гипотиреозе у девушек с ГСПП и дисфункцией яичников.

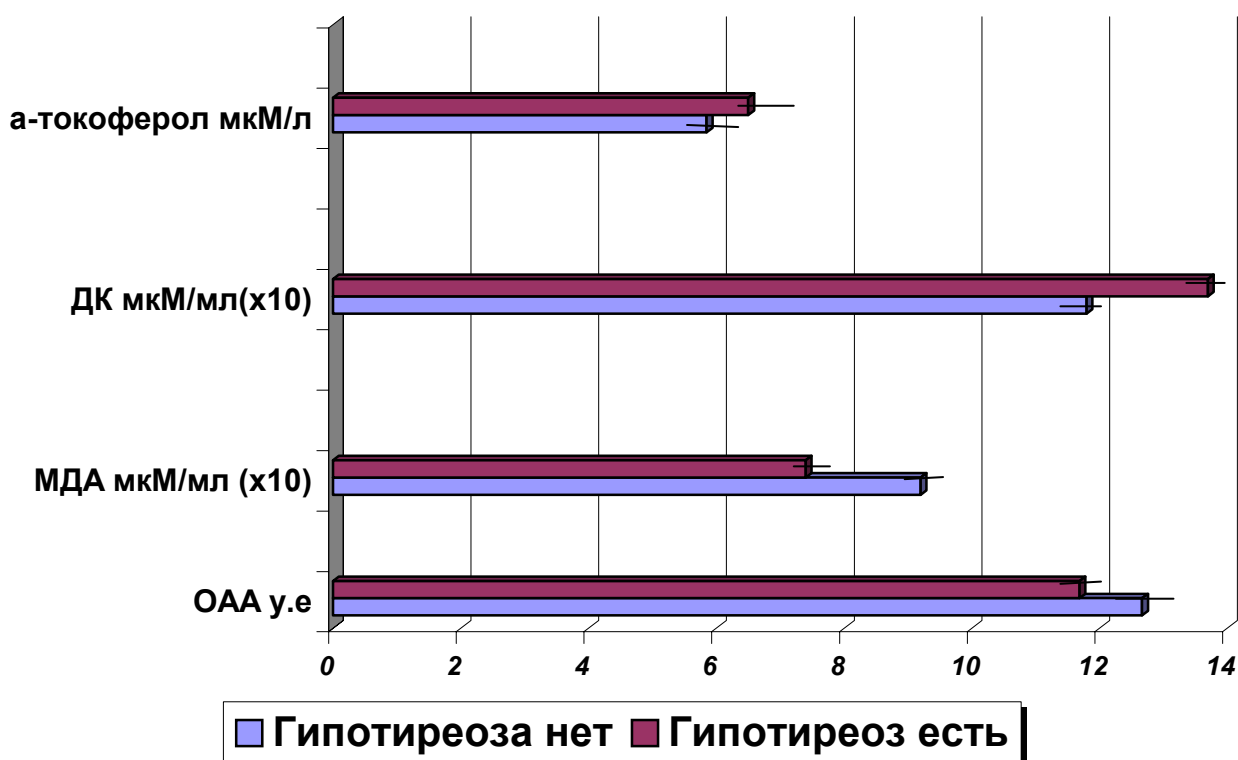


Рис. 6. Состояние процессов СРО - АОА у больных ГСПП с дисфункцией яичников при гипофункции щитовидной железы.

Особенности состояния системы СРО-АОА у больных с ПКЯ на фоне ГСПП.

При проведении однофакторного дисперсионного анализа генеральные средние показателей СРО-АОА у больных ГСПП с ПКЯ, как и в группе девушек с гипоталамическим синдромом в целом, не отличались от таковых в группе контроля (все $p > 0,05$). При оценке соотношений показателей СРО-АОА статистически значимых отличий у больных с вторичным ПКЯ в сравнении с другими группами девушек с ГСПП нами также не выявлено.

Несмотря на высокий средний уровень ПРЛ у пациенток с вторичным ПКЯ, нами не отмечено влияния гиперпролактинемии на состояние системы СРО-АОА в данной группе (все $p > 0,05$).

Результаты изучения процессов пероксидации и антиоксидантной защиты в условиях гипофункции щитовидной железы также свидетельствовали об отсутствии значимого влияния гипотиреоза на процессы СРО-АОА в группе больных с вторичным ПКЯ.